*Fac-simile curriculum*

Al Direttore Generale

dell’ASST Centro Specialistico

Ortopedico Traumatologico

Gaetano Pini-CTO

Piazza Cardinal Ferrari, 1

 20122 - Milano

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell’art.46 del medesimo decreto l’ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini CTO può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

**1)** di essere nato/a a………………………………………….Prov. ……………..….il……………………….

 Stato civile: …………………………………………………………………………………………………………

**2)** di essere residente a……………………………Prov. ……. Via………….………………….n………...

**3)** di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea o trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 38, commi 1 e 3 bis del d.lgs 165/01 e s.m.i.; …………………………………………………………………………….………………………………….

(I cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea o nelle condizioni di cui all’art. 38, commi 1 e 3 bis del d. lgs 165/01 e s.m.i.; dovranno dichiarare una adeguata conoscenza della lingua italiana)

e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana

**4)** di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di……………………………

(in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi)

**5)** di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o i procedimenti pendenti)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**6)** di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell’accertamento che l’impiego era stato ottenuto a seguito di presentazione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

**7)** di possedere l’idoneità psico-fisica alla mansione prevista dal bando;

**8)** di essere in possesso dei **Requisiti Specifici di ammissione**:

1. **Titolo di studio:**

Laurea:

* Diploma di Laurea (V.O.)
* Magistrale
* Specialistica

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Università: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale Equipollenza: CLS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’equipollenza od equiparazione alle Lauree delle classi stesse dovrà essere documentata tramite indicazione del relativo provvedimento Legislativo o Ministeriale;

Per i cittadini degli Stati membri dell’UE il titolo di studio non conseguito in Italia deve essere riconosciuto ai sensi della normativa vigente in materia.

Per i titoli di studio conseguiti all’estero indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza:

………………………………………….……………………………………………………………………………………

**9)** di avere diritto alla precedenza/preferenza alla nomina, ai sensi della normativa statale, in quanto:

………………………………………………………………………………..………………………………………………

 (INDICARE I MOTIVI)

**10)** di avere preso visione e quindi di consentire il trattamento e l’utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia;

**11)** per i portatori di handicap: ausili necessari per l’espletamento delle prove:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (ulteriori rispetto ai titoli richiesti per l’ammissione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere fruito, nell’ambito dei servizi resi per la PA, dei seguenti periodi di **aspettativa senza assegni:**

dal………………………..al……………………………

* di avere svolto le seguenti esperienze in qualità di **Tirocinante/Volontario/Stagista:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….……………………………….………………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tirocinante Volontario  Stagista.

 di avere usufruito delle seguenti **borse di studio/assegno di ricerca/dottorato di ricerca:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

Dal……………………….al…………………..

presso………………………………………………………………………………………..………………………….

Studi effettuati: …………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Borsa di studio assegno di ricerca dottorato di ricerca

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo indeterminato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati.**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro **a tempo determinato** c/o Pubbliche Amministrazioni:

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro presso **datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

Dal……………………….al…………………..presso……………………………………..…………………………

Profilo professionale……………………………….………………………….categoria……………………….

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Part-time Si No Percentuale lavorativa…………..

CCNL di riferimento……………………………………..………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi con rapporto di **Collaborazione Coordinata Continuata (CO.CO.CO)**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999) e considerando i periodi di stacco tra un incarico e l’altro. Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere espletato i seguenti incarichi quale **consulente/prestatore d’opera professionale:**

Indicare i periodi con esattezza, senza arrotondamenti (ad es. dal 01/01/1998 al 31/08/1999). Periodi generici (ad es. da gennaio 2000 a marzo 2001) **non verranno valutati**

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Presso………………………………………………………………………..…………………………………………….

Tipo incarico Consulente Prestatore d’opera professionale

Dal………….…………….al………………………..

Attività svolta …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

* Di avere partecipato ai seguenti **seminari, congressi, convegni, corsi di aggiornamento etc.**

indicare con esattezza la data, la durata, il tipo di partecipazione (uditore o relatore) e l’eventuale svolgimento di un esame finale. La mancata precisazione dei dati causerà la non valutazione della partecipazione

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

Seminario Congresso Convegno Corso workshop

Titolo ………………………………………………………………………………………………………………………

Contenuto ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ente o Istituzione promovente ………………..…………………………………………………………………

Dal …….…………..al …………………………….. durata (specificare ore o giorni) ….…….……………..……….

Esame finale Si No Partecipazione come Uditore Relatore

* **Pubblicazioni:**

Al fine della valutazione deve risultare la rivista o il testo su cui sono state pubblicate;

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

Pubblicazioni:

Abstract attinente su rivista nazionale Abstract attinente su rivista internazionale

Articolo internazionale attinente Articolo nazionale attinente

Atti di master o corso attinente Atto di congresso attinente all'estero

Atto di congresso attinente in Italia Capitolo di libro internazionale attinente

Capitolo di libro nazionale attinente Poster nazionale / internazionale attinente

Pubblicazione su rivista internazionale attinente Pubblicazione su rivista Italiana attinente

Titolo/contenuto ……………………………………………………………………………………………………….

.……………….………………………………………………………………………………………………………………

Rivista/Libro: …………………………………………………………………………………………………………….

**Altre attività**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

 ***(duplicare le righe se insufficienti)***

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d’identità o passaporto) in corso di validità. Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_